平成27年度
ユニットケア研修
受　講　案　内

ユニットケア施設管理者研修

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊　**研修開催概要**　＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

〇研修日程　５月２７日（水）～２９日（金）
〇研修会場　かでる２．７　８階「８２０研修室」（札幌市中央区北２条西７丁目）
〇募集人数　３０名
〇申込期間　４月２日（木）～１５日（水）※定員になり次第締め切らせていただきます

社会福祉法人　北海道社会福祉協議会

目　次

１　募集要項・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　１

２　研修カリキュラム・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　４

３　様式「受講申込書」・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　５

４　研修申込み方法について・・・・・・・・・・・・・・・・・　７

社会福祉法人 北海道社会福祉協議会

福祉人材部研修教務課　「ユニットケア研修」担当

〒060-0002　北海道札幌市中央区北２条西７丁目１番地

北海道社会福祉総合センター（かでる2.7）　３階

電話　011-241-3979（直通）　FAX　011-271-0459

受付時間：平日８時４５分～１７時３０分

◆北海道社会福祉協議会ホームページ・ユニットケア関係掲載場所　URL
http://www.dosyakyo.or.jp/kensyujyo/unit_care/index.html

◆研修受付システム（ログイン画面）　URL
https://dosyakyou.sakura.ne.jp/kenshu/my/myLogin.php

ユニットケア施設管理者研修　募集要項

1　目的

本研修は、ユニットケア施設の管理者に対し、ユニットケア施設管理者研修を実施することにより、ユニットケア施設が入居者又は利用者一人ひとりの意思及び人格を尊重し、入居又は利用前の居宅における生活と入居又は利用後の生活が連続したものとなるように配慮しながら、入居者又は利用者が自立した日常生活を営むことを支援することを目的に開催します。

＊ユニットケア施設とは…　〇ユニット型指定介護老人福祉施設
〇ユニット型指定地域密着型介護老人福祉施設
〇ユニット型指定短期入所生活介護事業所
〇その他ユニットケア（居宅に近い居住環境化の下で、居宅における生活に近い日常生活の中で行われる生活単位と介護単位とを一致させたケア）を実施している施設

＊『平成25年3月14日付 老高発0314第1号　平成25年度以降の「ユニットケア施設管理者研修」及び「ユニットリーダー研修」の実施について（以下、国実施要綱）』に基づき、北海道及び札幌市より委託を受けて実施します。

2　対象者

ユニットケア施設の**管理者また管理者予定の者**

〇既にユニットケア施設として開設している施設の管理者であって、本研修を受講していない者
〇管理者予定の者とは、原則として研修受講年度又はその翌年度に開設するユニットケア施設に施設の管理者として勤務する予定の者

3　定員　　３０名　　＊定員になり次第締め切らせていただきます。

4　研修内容

４頁「平成２７年度ユニットケア施設管理者研修カリキュラム」のとおり、座学講義研修（３日間）とします。なお、国実施要綱に基づき、事前及び事後に課題を提出していただきます。詳細については、受講者決定通知の際にお知らせします。

5　研修日程

日程	会場
平成２７年５月２７日（水）～２９日（金）	かでる２．７　８階「８２０研修室」他 （札幌市中央区北２条西７丁目）

6　受講料及びキャンセル料

（1）受講料　　３６，０００円（税込）＊テキスト代、情報交換費除く
（2）支払期日　　平成２７年5月１５日（金）
（3）キャンセル料　¥5，０００円

≪ご留意いただきたいこと≫

○受講者決定後に受講を辞退する場合は、キャンセル料（5,000 円）を請求させていただきます。
キャンセル料は、受講決定メール送信日の翌日４月２５日から発生します。

○受講料については、本会指定口座にお振込みをお願いします。なお、振込手数料は、受講者所属施設の負担となります。詳しくは、受講者決定通知の際にお知らせします。

7　申込みから研修受講までのスケジュール

研修受付システムから申込み

期　間:平成27年4月2日(木)～15日(水)

※研修受付システムには、4 月 2 日(木)午前 9 時から表示されます

① 研修受付システムよりお申込みください。
② 申込みの際は、5頁の「受講申込書」を作成の上、ファイルを添付してください。
※研修受付システムに未登録の場合やファイルの添付方法については、7頁を参照願います。

↓

受講決定・受講手続き

期　日:平成27年4月24日(金)

＊受講を辞退する場合は、
翌日4月25日からキャンセル料(5,000 円)が発生します。

③ 4月24日(金)までに、ご登録いただいたメールアドレスあてに『受講承認通知書』又は『受講不承認通知書』のいずれかをお送りいたします。
＊受講いただく方には、本メールにて、受講料の支払方法や事前課題のダウンロードの方法等を併せてお知らせします。

↓

受講料の振込み

期　日:平成27年5月15日(金)

④ 『受講承認通知書』に記載された指定口座に5月15日(金)までにお振込みください。

↓

研 修 開 始

平成27年5月27日(水)～29日(金)

⑤ 講義・演習(3日間)の研修開始

↓

研 修 終 了 後

⑥事後課題の提出確認後、修了証書を交付します。

≪申込み時にご留意いただきたいこと≫

○　申込期限以降の申込みは原則できません。
○　１施設からの参加制限はありませんが、申込多数の場合は、１施設からの参加人数を調整させていただく場合があります。
○　定員を超過した場合は、受講申込書の施設開設年月日・申込者の役職等を考慮し選考させていただく場合があります。
○　受講対象者との不整合や受講申込書に未記入があった場合は、申込みを受付できません。

8　受講料以外の費用

（1）　研修テキストについて

研修には、下記表に記載のテキストが必要です。

＊座学講義、初日に会場にてテキストを販売いたします。

購入希望の方は、受講申込書の購入欄にてお知らせください。

＊施設にテキストがある場合は、購入せずご持参いただいても構いません。

テキスト名	価格（税込） ※1 月現在の価格です
①　ユニットケア研修テキスト（施設運営の４つのポイント） 【改訂版】2012 年 6 月 25 日発行版	３，０２４円
②　ユニットケア実践Ｑ＆Ａ【改訂版】	２，１６０円

＊使用するテキストが変更になる場合は、受講者決定通知の際にお知らせします。

（2）　情報交換会費について

情報交換会費　　¥4，０００円（予定）

＊座学講義研修初日に情報交換会を実施します。

＊参加希望の方は、受講申込書にて参加の可否をお知らせください。

（3）　研修中の昼食代等について

研修中の昼食及び宿泊、交通費については、受講者各自でご用意ください。

9　受講決定後の留意事項

（1）　**受講者を変更**する場合、研修受付システムより受講者の変更をするとともに、必ず電話（TEL 011-241-3979）にてご連絡をお願いします。

＊座学研修開始後は、受講者の変更はお受けできませんのでご了承ください。

（2）　**受講を辞退（キャンセル）**する場合、研修受付システムより受講者の取消をするとともに、必ず電話（TEL011-241-3979）にてご連絡をお願いします。

＊受講決定後の辞退の場合は、キャンセル料 5,000 円を請求させていただきます。

10　修了証書の交付

研修を修了した受講者（事後課題の提出含む）には、本会から修了証書を交付し、北海道又は札幌市より送付されます。

＊研修受講期間中に欠席・遅刻・早退があった場合は、研修修了と認められません。また、その際の受講料は返金いたしません。

平成 27 年度ユニットケア施設管理者研修　研修カリキュラム

	テーマ	時間	形式	内容	講師・指導者
1日目	開講式	10:00～10:20		挨拶・オリエンテーション	北海道社会福祉協議会
	ユニットケアの理念と意義	10:20～11:50 （90分）	講義	高齢者介護施策におけるユニットケアの位置づけと向かうべき方向について理解する。また、ユニットケアの理念とユニットケアに取り組むことの意義を考える。	行政等
	昼食／休憩	11:50～12:50			
	高齢者の生活とその環境	12:50～15:50 （180分）	講義	ユニットケアに転換することで、これまでの集団処遇と比較して、入居者の実際の暮らし、ケアのあり方等、入居者や職員の状態等がどのように変化しうるか、期待される成果をユニットケア導入前後で比較した調査等をもとに理解する。	ユニットケアを実践している施設の管理者・有識者等
	休憩	15:50～16:00			
	ユニットケア施設における体制の整備及び管理運営①	16:00～17:00 （60分）	講義	先駆的にユニットケアの取り組みをしている施設の代表等に下記のポイントを中心に話をしてもらい、それぞれの施設での取り組みの工夫や特徴を理解する。【ポイント】①導入までのこと②導入時のこと③職員対応④入居者と家族のこと⑤運営の工夫と失敗⑥ハードの特徴⑦管理者として求められること等。	ユニットケアを実践している施設の管理者・有識者等
	振り返り	17:00～17:10		1日目の研修の振り返り質疑等	
	情報交換会	18:00～19:30			
2日目	**高齢者とその生活**	9:00～18:00 （440分＋ 休憩100分） ※休憩には、 昼食休憩含む	講義 演習	グループワークにより事前学習の入居者体験を共有し、高齢者の身体的・精神的状況と高齢者が望んでいる生活を理解する。また、ビデオによる今の介護現場の現状と悩みを理解し、その実態と抱えている課題を共有する。	ユニットケアを実践している施設の管理者・有識者等
	ユニットケア施設における体制の整備及び管理運営②			ポイントごとに話を展開し、それを受けてグループワークで共有をはかり、自施設での悩みや課題を整理し、自施設でのヒントや応用まで展開できえうようにする。【ポイント】①導入までのこと②導入時のこと③職員対応④入居者と家族のこと⑤運営の工夫と失敗⑥ハードの特徴⑦管理者として求められること等。	
	振り返り	18:00～18:10		2日目の研修の振り返り質疑等	
3日目	**ユニットケア導入 ・運営計画演習**	9:00～16:20 （360分＋ 休憩80分） ※休憩には、 昼食休憩含む	演習	上記演習を受けて、自施設での運営計画を立てる。その計画を各自発表し、意思表明することと他の人の工夫を理解する。	ユニットケアを実践している施設の管理者・有識者等
	研修まとめ	16:20～17:00 （40分）	演習	3日間の振り返り及び情報交換等	
	閉講式	17:00～			

※本研修は、国実施要綱に基づき実施します。

＊本申込書は、研修受付システムに必要事項を入力するとともにファイルとして添付をしてください

申込者用

社会福祉法人北海道社会福祉協議会会長　様

平成27年度　ユニットケア施設管理者研修

受　講　申　込　書

写真貼付け
（4ｃｍ×3ｃｍ）
※写真は、裏に施設名と氏名を記入し、研修当日に持参してください（申込段階でデータとして貼付可）

申込日：平成　　年　　月　　日

≪受講申込者情報≫

ふりがな 受講者氏名		生年月日　※和暦で記載してください **年　　月　　日　　歳**
役職名 ※施設内での役職名をご記入いただくとともにいずれかに☑を入れてください		☐ **施設管理者** ☐ **施設管理者就任予定** **【予定日：平成　　年　　月　　日】** ☐ **その他（　　）**
ユニットリーダー研修受講の可否 ※いずれかに☑を入れてください	☐ **有** ☐ **無**	**受講年度：平成　　年度** **実施団体：☐ 道社協　☐その他（　　）**
高齢者介護に関する主な職歴	1. 2. 3.	（　　年） （　　年） （　　年）
主な資格	1. 2. 3.	

≪受講者所属　施設情報≫

※下記以外の施設情報は、研修受付システムにご登録いただいている事業所情報を参照します。

施設名			市区町村名	
ユニットケア実施状況 ※いずれかに☑を入れ、年月日を記載してください	☐ **開設年月日　【平成　　年　　月　　日】** ☐ **開設予定日　【平成　　年　　月　　日】**※原則、受講年度または翌年度に開設すること			
研修修了者	管理者研修　**名**	（内退職予定者　**名**）	他受講中（決定者含む）　**名**	
	リーダー研修　**名**	（内退職予定者　**名**）	他受講中（決定者含む）　**名**	
人員配置	：	ユニット数	**ユニット**	

≪研修参加にあたっての確認事項≫

テキスト購入の有無	①ユニットケア研修テキスト【最新版】３，０２４円	☐ **購入する**　☐ **持参する**
	②ユニットケア実践Ｑ＆Ａ　【改訂版】２，１６０円	☐ **購入する**　☐ **持参する**
情報交換会参加の可否	☐ **参加する**　　☐ **参加しない**	
※施設の管轄が札幌市の方のみ記入 受講料負担区分	☐ **公　費**　　☐ **自　費**　　※詳細については、直接札幌市へお問い合わせください。	

記入例

《留意事項》
●すべての項目に入力してください。
●研修受付システムに「受講申込書」を必ず添付してください。

社会福祉法人北海道社会福祉協議会会長　様

写真貼付け
（4ｃｍ×3ｃｍ）
※写真は、裏に施設名と氏名を記入し、研修当日に持参してください（申込段階でデータとして貼付可）

平成27年度　ユニットケア施設管理者研修

受　講　申　込　書（記入例）

申込日：平成２７年４月５日

≪受講申込者情報≫

ふりがな 受講者氏名	ほっかい　たろう **北海　太郎**	生年月日　※和暦で記載してください 昭和　42　年　1　月　28　日　48 歳
役職名 ※施設内での役職名をご記入いただくとともにいずれかに☑を入れてください	施設長	☑ 施設管理者 ☐ 施設管理者就任予定 【予定日：平成　年　月　日】 ☐ その他（　）
ユニットリーダー研修受講の可否 ※いずれかに☑を入れてください	☑ 有 ☐ 無	受講年度：平成　２６　年度 実施団体：☑ 道社協　☐その他（　）
高齢者介護に関する主な職歴	１．特別養護老人ホーム＊＊ ２．介護老人保健施設＊＊＊ ３．特別養護老人ホーム＊＊＊	（５年） （６年） （１０年）
主な資格	１．介護福祉士 ２．社会福祉士 ３．介護支援専門員	

≪受講者所属　施設情報≫　※下記以外の施設情報は、研修受付システムにご登録いただいている事業所情報を参照します。

施設名	特別養護老人ホーム＊＊＊		市区町村名	札幌市白石区
ユニットケア実施状況 ※いずれかに☑を入れ、年月日を記載してください	☑ 開設年月日　【平成２３年　４月　１日】 ☐ 開設予定日　【平成　年　月　日】※原則、受講年度または翌年度に開設すること			
研修修了者	管理者研修　１名	（内退職予定者　０名）	他受講中（決定者含む）	０名
	リーダー研修　５名	（内退職予定者　１名）	他受講中（決定者含む）	１名
人員配置	２：１	ユニット数		１０ユニット

≪研修参加にあたっての確認事項≫

テキスト購入の有無	①ユニットケア研修テキスト【最新版】３，０２４円	☑ 購入する　☐ 持参する
	②ユニットケア実践Ｑ＆Ａ　【改訂版】２，１６０円	☑ 購入する　☐ 持参する
情報交換会参加の可否	☑ 参加する　☐ 参加しない	
※施設の管轄が札幌市の方のみ記入 受講料負担区分	☐ 公　費　☑ 自　費	※詳細については、直接札幌市へお問い合わせください。

研修申込み方法（受付システム）について

●お申込みにあたっては、
研修受付システムに施設の事業所情報をご登録（ID・パスワード）いただく必要があります。

●ユニットケア研修に関する情報は、随時本会ホームページに掲載します。
掲載場所 URL　http://www.dosyakyo.or.jp/kensyujyo/unit_care/index.html#4

1　研修受付システムをご利用にあたって

（1）登録済みの施設の場合

○　研修受付システムにログイン（ID・パスワードが必要になります）の上、お申込みください。
研修受付システムに研修名が表示されるのは、申込開始日の午前９時からです。

○　申込み手順等の詳細は、システムの取扱説明書を参照ください。
掲載場所 URL　http://www.dosyakyo.or.jp/kensyujyo/kensyuu_uketsuke/index_2.html
＊「4　研修受付システムの取扱等に関すること」－「3　研修受付システムの取扱説明書（PDF）」よりダウンロードできます。

≪ご留意いただきたいこと≫
お申込みにあたっては、受講される職員が勤務する施設の登録（ID・パスワード）が必要です。
法人内の別事業所のID･パスワードでログインした場合は、所属先施設情報の確認がとれませんので、申込みを受け付けることができません。お手数ですが、新規事業所登録をお願いします。

（2）未登録の施設の場合

○　新規事業所登録及び研修受付システムへのログイン方法については、本会ホームページを参照ください。
掲載場所 URL　http://www.dosyakyo.or.jp/kensyujyo/kensyuu_uketsuke/index_2.html

≪ご留意いただきたいこと≫
新規事業所登録後、ＩＤ・パスワードの発行までに概ね１０日程度要しますので、お早めにご登録をお願いします。

2　受講申込みにあたって

（1）申込み時

①　５頁の「受講申込書」の様式に必要事項を入力し、作成してください。

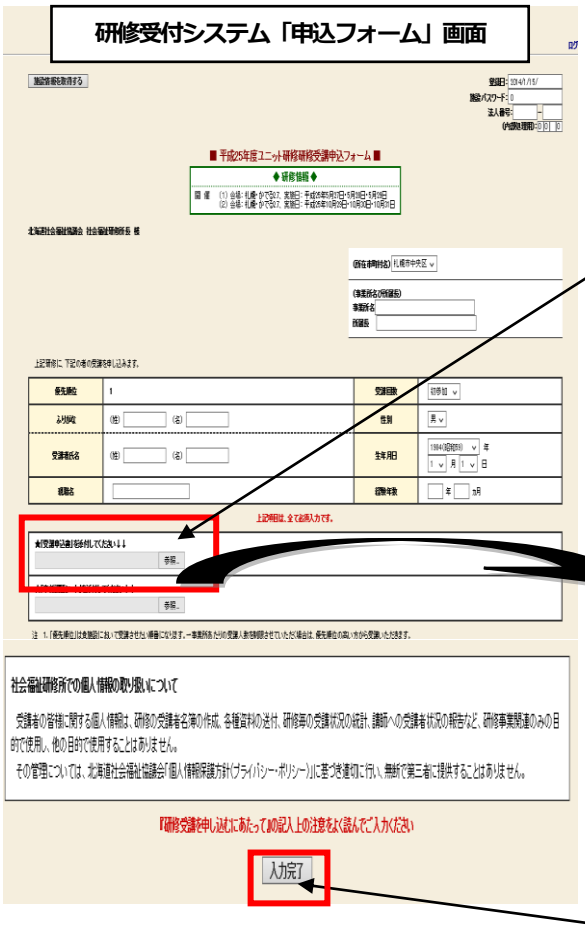
②　研修受付システムにログインの上、「申込フォーム」画面に必要事項を入力してください。
「申込フォーム」の中では、上記①で作成した「受講申込書」をファイルとして添付してください。

（2）申込み後「受講者を変更する場合」

①　研修受付システムの手続
研修受付システムにログインの上、「研修受講申込済一覧」から変更される受講申込者の『氏名』をクリックし「変更フォーム」画面を表示してください。その後「変更フォーム」画面より必要事項（変更される方の受講者情報）を上書き入力してください。＊「受講申込書（５頁）」も必ず添付してください。⇨ システムの取扱説明書 21 頁～24 頁参照

②　本会へ電話（TEL011-241-3979）にて変更の連絡をお願いします。

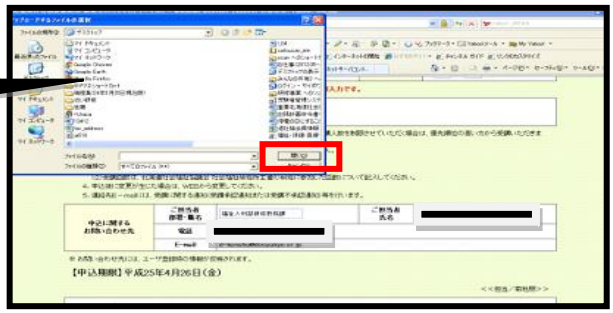
≪ご留意いただきたいこと≫　申込み時及び受講者変更の際は、必ず「５頁　受講申込書」を添付しださい。



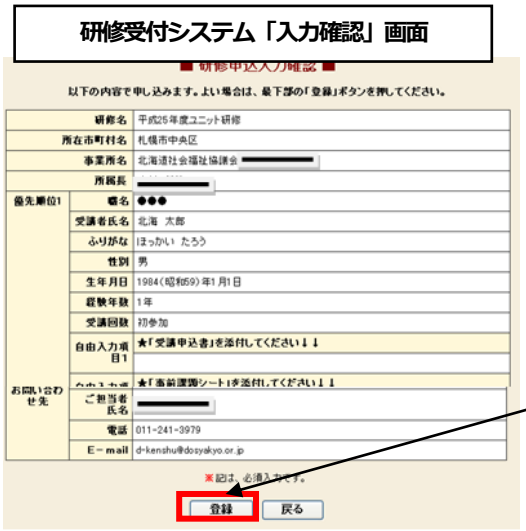
①受講者の基本情報を入力してください。

②様式「受講申込書」を添付してください。

≪添付方法≫
参照をクリックし、作成した「受講申込書」を保存した先を選び、ファイルを添付してください。
開くを押すと添付されます。



③添付後、入力完了ボタンを押してください。



④「入力確認」画面より申込内容を確認してください。

⑤確認後、登録ボタンを押してください。

（3）申込み後「受講を辞退（キャンセル）する場合」

①　研修受付システムの手続き

研修受付システムにログインの上、「研修受講申込済一覧」から辞退される受講申込者の『氏名』をクリックし「変更フォーム」画面を表示してください。その後「変更フォーム」画面下部にある『申込取消』ボタンを押し、「取消確認」画面が表示されたら『申込取消』ボタンを押してください。

⇨　システムの取扱説明書 24 頁～25 頁参照

②　本会へ電話（TEL011-241-3979）にて辞退の連絡をお願いします。
受講決定後の辞退の場合は、キャンセル料（5,000 円）を請求させていただきます。